

**ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E  
DESPEAS TERMO DE COLABORAÇÃO**

**ÓRGÃO PÚBLICO:** PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** ASSOCIAÇÃO ASSITENCIAL MARIA DE NAZARÉ  
**CNPJ:** 52392.396.0002-44  
**ENDEREÇO:** RUA LUIZ CARLOS VITTORAZZI, 130 CEP: 14056-568  
**RESPONSÁVEL PELA OSC:** HARAK FREIRIA YEDA  
**CPF:** 088.351.888.06

**OBJETO DA PARCERIA:** serviço de acolhimento institucional na modalidade: Abrigo Institucional - ILPI - Saldo sensibilizado.

**EXERCÍCIO:** 2025

**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** MUNICIPAL - CMI

| DOCUMENTO               | DATA     | VIGÊNCIA  | VALOR - R\$             |          |
|-------------------------|----------|-----------|-------------------------|----------|
| Termo de Colaboração nº | 111/2025 | 7/17/2025 | 21/07/2025 A 20/07/2026 | 7.812,67 |
| Aditamento nº           |          |           |                         |          |

| DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO           |                         |                 |                                |                          |
|---|-------------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------|
| DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)                              | VALORES PREVISTOS (R\$) | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO | VALORES REPASSADOS (R\$) |
| 7/10/2025   | 700,00                  | 8/8/2025        | 88.354                         | 700,00                   |
| 8/10/2025   | 700,00                  | 8/8/2025        | 88.354                         | 700,00                   |
| 9/10/2025   | 700,00                  | 9/10/2025       | 88.354                         | 700,00                   |
| 10/10/2025  | 700,00                  | 10/9/2025       | 88.354                         | 700,00                   |
| 11/10/2025  | 700,00                  | 11/10/2025      | 88.354                         | 700,00                   |
| 12/10/2025  | 700,00                  | 12/9/2025       | 88.354                         | 700,00                   |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR                               |                         |                 |                                | -                        |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO                            |                         |                 |                                | 4.200,00                 |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                         |                 |                                | 4,61                     |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)     |                         |                 |                                | -                        |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)                      |                         |                 |                                | 4.204,61                 |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCERIA                    |                         |                 |                                | -                        |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)          |                         |                 |                                | 4.204,61                 |

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras

O segnatário, na qualidade de representante do(a) ASSOCIAÇÃO ASSITENCIAL MARIA DE NAZARÉ

vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de 2025 bem como as

despesas a pagar no exercício seguinte.

**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO**  
**ORIGEM DOS RECURSOS (4): RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE**

| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA<br>(8) | DESPESAS<br>CONTABILIZADAS<br>NESTE EXERCÍCIO<br>(R\$) | DESPESAS<br>CONTABILIZADAS EM<br>EXERCÍCIOS<br>ANTERIORES E PAGAS<br>NESTE EXERCÍCIO (R\$)<br>(H) | DESPESAS<br>CONTABILIZADAS<br>NESTE EXERCÍCIO<br>E PAGAS NESTE<br>EXERCÍCIO (R\$) (I) | TOTAL DE<br>DESPESAS PAGAS<br>NESTE EXERCÍCIO<br>(R\$) (J=H+I) | DESPESAS<br>CONTABILIZADAS<br>NESTE EXERCÍCIO A<br>PAGAR EM<br>EXERCÍCIOS<br>SEGUINTE (R\$) |
|---|--|---|---|--|---|
| Recursos humanos (5)                      | -  | -   | -   | -  | -   |
| Recursos humanos (6)                      | -  | -   | -   | -  | -   |
| Medicamentos                              | -  | -   | -   | -  | -   |
| Material médico e hospitalar (*)          | -  | -   | -   | -  | -   |
| Gêneros alimentícios                      | -  | -   | -   | -  | -   |
| Outros materiais de consumo               | -  | -   | -   | -  | -   |
| Serv médicos (*)                          | -  | -   | -   | -  | -   |
| Outros serviços de terceiros              | -  | -   | -   | -  | -   |
| Locação de imóveis                        | -  | -   | -   | -  | -   |
| Locações diversas                         | -  | -   | -   | -  | -   |
| Utilidades públicas (7)                   | -  | -   | -   | -  | -   |
| Combustível                               | -  | -   | -   | -  | -   |
| Bens materiais e permanentes              | -  | -   | -   | -  | -   |
| Obras                                     | -  | -   | -   | -  | -   |
| Desp. financeiras e bancárias             | -  | -   | -   | -  | -   |
| Otras despesas                            | -  | -   | -   | -  | -   |
| <b>TOTAL</b>                              | -  | -   | -   | -  | -   |

**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO**  
**ORIGEM DOS RECURSOS (4): RECURSOS MUNICIPAL**

| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I) | TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$) |
|--|---|--|---|---|--|
| Recursos humanos (5)                   | 4.200,39                                      | -  | 4.200,39  | 4.200,39  | -  |
| Recursos humanos (6)                   | -   | -  | -   | -   | -  |
| Medicamentos                           | -   | -  | -   | -   | -  |
| Material médico e hospitalar (*)       | -   | -  | -   | -   | -  |
| Gêneros alimentícios                   | -   | -  | -   | -   | -  |
| Outros materiais de consumo            | -   | -  | -   | -   | -  |
| Serv médicos (*)                       | -   | -  | -   | -   | -  |
| Outros serviços de terceiros           | -   | -  | -   | -   | -  |
| Locação de imóveis                     | -   | -  | -   | -   | -  |
| Locações diversas                      | -   | -  | -   | -   | -  |
| Utilidades públicas (7)                | -   | -  | -   | -   | -  |
| Combustível                            | -   | -  | -   | -   | -  |
| Bens materiais e permanentes           | -   | -  | -   | -   | -  |
| Obras                                  | -   | -  | -   | -   | -  |
| Desp. financeiras e bancárias          | -   | -  | -   | -   | -  |
| Otras despesas                         | -   | -  | -   | -   | -  |
| <b>TOTAL</b>                           | <b>4.200,39</b>                               | <b>-</b>   | <b>4.200,39</b>   | <b>4.200,39</b>                                       | <b>-</b>   |

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso

(5) Salários, encargos e benefícios

(6) Autônomo(a) e pessoa jurídica

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento e multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(\*) Apenas para entidades da área de Saúde.

**DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO**

|  |                 |
|--|-----------------|
| <b>(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO</b>                  | <b>4.204,61</b> |
| <b>(j) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)</b>                           | <b>4.200,39</b> |
| <b>(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]</b>                      | <b>4,22</b>     |
| <b>FREIRIA YEDA</b>  | <b>-</b>        |
| <b>(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)</b> | <b>4,22</b>     |

Deraclo(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Ribeirão Preto, 31 de JANEIRO de 2026

Reponsáveis pela Organização da Sociedade Civil:

*Harak*

HARAK FREIRIA YEDA - CPF: - 088.351.888.06